

Proof of Claim: <CLAIM NUMBER> 146585Claimant: >CLAIMANT NAME< Jose Rafael Alfonso RodriguezRECEIVED & FILED  
SEP 14 AM 8:37  
DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.**INFORMATION REQUESTED TO PROCESS YOUR CLAIM****Instructions**

Please answer all four (4) questions and any applicable sub-questions. Please include as much detail as possible in your responses. **Your answers should provide more information than the initial proof of claim.** For example, if you previously wrote as the basis for your claim "Ley 96," please elaborate as to the specific laws on which you are purporting to rely, the year the law at issue was enacted, and how and why you believe such particular law provides a basis for your claim. Additionally, if available and applicable to your claim, please provide:

- Copy of a pleading, such as Complaint or an Answer;
- Any unpaid judgment or settlement agreement;
- Written notice of intent to file a claim with proof of mailing;
- Any and all documentation you believe supports your claim.

Please send the completed form and any supporting documents via email to [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), or by mail or hand delivery to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center  
c/o Prime Clerk, LLC  
850 Third Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**Questionnaire**

1. What is the basis of your claim?

A pending or closed legal actions with or against the Puerto Rico government

■ Current or former employment with the Government of Puerto Rico

□ Other (Provide as much detail as possible below. Attach additional pages if needed.)

2. What is the amount of your claim (how much money do you claim to be owed):

3. **Employment.** Does your claim relate to current or former employment with the Government of Puerto Rico?

□ No, Please continue to Question 4.

■ Yes, Answer Questions 3(a) – (d).

3(a). Identify the specific agency or department where you were or are employed:

Departamento de Educacion de P.R.

3(b). Identify the dates of your employment related to your claim:

Desde 11 agosto 1986 hasta el 1 octubre 2003

3(c). Last four digits of your social security number: 4111

3(d). What is the nature of your employment claims (select all applicable):

☐ Pension

☒ Unpaid Wages

☐ Sick Days

☐ Union Grievance

☐ Vacation

☐ Other (Provide as much detail as possible. Attach additional pages if necessary).

Ley 89-1995, Ley 134-1996, Ley 96-1002

4. Legal Action Does your claim relate to a pending or closed legal action?

☒ No

☐ Yes

4(a). Identify the department or agency that is a party to the action.

D/A

4(b). Identify the name and address of the court or agency where the action is pending:

D/A

4(c). Case number:

D/A

4(d). Title, Caption, or Name of Case:

D/A

4(e). Status of the case (pending, on appeal, or concluded):

D/A

4(f). Do you have an unpaid judgment? Yes/No (Circle one)

If yes, what is the date and amount of the judgment?

D/A

RECLAMANTE: José R. Alfonso Rodríguez

NUMERO DE PROCEDIMIENTO 17 BK 3283 - LTS

NUMERO DE RECLAMACION: 146585

Reclamación de dinero adeudado de leyes aprobadas que me competen por mis años de servicio desde el 11 de agosto de 1986 hasta el 1 de octubre de 2003 como Conserje en el Distrito Escolar de Santa Isabel  
Departamento de Educación  
de P.R. -ELA.

~~1. Ley 89 julio 1995 ROMERAZO~~ CANTIDAD \$           

Así como otras leyes que me apliquen y no se me otorgo la compensación correspondiente.

Le agradezco la atención sobre este asunto.

Atentamente,

José Rafael Alfonso Rodríguez  
Nombre en letra de molde

José R. Alfonso  
Firma y fecha

① Ley 89- julio 1995- Romerazo

② Ley 134-1996- Aport. Acum. Retiro

③ Ley 96- julio 2002- Aumento sueldo

Cantidad  
Adeudada  
9,600.00  
8,400.00

+ 1,200.00  
19,200.00



RECLAMANTE José Rafael Alfaro Rodríguez

DIRECCION H.C. 5 Box 5841  
Guano Diaz, P.R. 00795

Número Reclamación 146585

Fecha de presentación (envío) 28 agosto 2020

Deudor Commonwealth of Puerto Rico

Por este medio incluyo con mi reclamación presentada el 28 de agosto de 2020 lo siguiente:

Evidencia de trabajo de Certificación autor de servicios como  
conferie en el Departamento de Educación de P.R.  
desde el 11 de agosto de 1986 hasta el 31 de octubre  
de 2003 (ver evidencia adjunta)

2. El monto adeudado en mi reclamación es de \$ 19,200.00

Muchas gracias por la pronta atención a mi petición.

Cordialmente,

José Rafael Alfaro Rodríguez  
Nombre en letra de molde

José R. Alfaro  
Firma y fecha

## REPLICA DE OBJECCION GLOBAL

### I. DATOS DE CONTACTO

Nombre José Rafael Alfonso Rodríguez

Dirección Postal HC 5 Box 5841  
Turkey Road, P.R. 00795

Teléfono de contacto res. \_\_\_\_\_ cel. 787-349-9544 (hijo)

### II. Epígrafe

#### A. Secretaria (Clerk's Office)

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos  
Room 150 Federal Building  
San Juan Puerto Rico 00918-1767

#### B. Estado Libre Asociado de Puerto Rico y otros (Deudores)

#### C. Número de Procedimiento: 17 BK 3283 – LTS

# Reclamación = 146585

#### D. Objeción Global referente a la solicitud de dineros no pagados por el Estado Libre Asociado de Puerto Rico:

Número de las evidencias por reclamo:

#49762 - Ley #89 – Romerazo - Efectiva en 1 de julio de 1995

Ley 134-1996 - Aportación Acumulación Retiro  
#94057 - Ley de Escala Salarial - Pasos, del 6 de junio de 2008

#96621 - Ley #96 (2002) del Dr. Pedro Rosello – efectivo julio de 2002

Ley #164 (2004) de la Sra. Sila Calderón - efectiva enero 2004

### III. El Tribunal no debe declarar la Objeción Global, debido a que son dineros adeudados mediante la aprobación por el gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico de las siguientes leyes:

Ley 89 Romerazo – Efectiva en 1 de julio de 1995

Ley 134-1996 - Aportación Acumulación Retiro  
Ley de Escala Salarial – Pasos del 6 de junio de 2008

Ley #96 (2002) del Dr. Pedro Rosello – efectivo julio de 2002

Ley #164 (2004) de la Sra. Sila M. Calderón efectiva enero 2004

#### IV. Documentación Justificativa

Se incluyen documentos que evidencian los años de servicio con Departamento de Educación de P.R. o desde el 11 de agosto de 1986 hasta el 1 de octubre de 2003. Culmine mi laborar, como Conserje en el Distrito Escolar de Santa Feabel - Departamento de Educación de Puerto Rico, ELA. Se esta reclamando por las leyes aplicables que cubren estos años de servicio educativo.

Se incluyen documentos que evidencian este reclamo.

Debido a la reciente situación de emergencia por terremotos y COVID-19 en Puerto Rico, se están enviando las réplicas en esta fecha. De necesitar información o documentos adicional, favor comunicarse con la que suscribe.

José Rafael Alfonso Rodríguez  
Nombre en letra de molde

Firma

José R. Alfonso





## GOBIERNO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos  
*Archivo No Docente*

# CERTIFICACIÓN

*Certifico que, José R. Alfonso Rodríguez, seguro social XXX-XX-4111, ocupó el puesto Regular de Conserje en el Distrito Escolar de Santa Isabel. Comenzó a prestar servicios en esta Agencia el 11 de agosto de 1986 hasta el 1 de octubre de 2003. Devengó un salario de \$1,322.00 mensuales.*

*Dada en San Juan, Puerto Rico, el 11 de agosto de 2020 según solicitada por el empleado.*

*Alfredo Rodríguez / por:*  
Alfredo Rodríguez Leandry *MRS*  
Especialista de Recursos Humanos

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Alfonso Rodriguez, Jose R.	146585	7/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Alfonso Rodriguez, Jose R.	146585	7/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).